

Deklaracja Członkowska do Klubu Strzeleckiego im. Żołnierzy Wyklętych

Wypełniając poniższy formularz, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zmianami), w celu prowadzenia procesu rekrutacji do Stowarzyszenia Klubu Strzeleckiego im. Żołnierzy Wyklętych.

Oświadczam również, iż zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia.

Dane osobowe

- 1.Imię (Imiona)
- 2.Nazwisko
- 3.Data urodzenia
- 4.Miejsce urodzenia
- 5.Numer PESEL
- 6.Numer Dowodu Osobistego

Dane kontaktowe

- 1.Adres zamieszkania
- 2.Kod pocztowy
- 3.Miejscowość
- 4.Adres e-mail
- 5.Numer telefonu

Dane strzeleckie (nie wymagane)

- 1.Numer Licencji PZSS
- 2.Numer Patentu PZSS
- 3.Numer Pozwolenia na Broń

Oświadczam, że nie byłem karany za umyślne przestępstwa przeciwko zdrowiu i mieniu, jak też inne z winy umyślnej oraz nie toczą się obecnie wobec mnie żadne postępowania karne.
Czytelny podpis; w przypadku nieletnich czytelny podpis Rodziców (telefon kontaktowy):

.....

Data i Miejsce: